

แบบขอรับเงินสนับสนุน
โครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาล
สภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2020

รูปถ่ายสุภาพ
1นิ้ว

คริสตจักร / หมวดคริสเตียน…………………… ………….................………....... สังกัดภาคที่………....…..........
ที่อยู่เลขที่…….................. หมู่ที่..................... ถนน... ซอย......................................
ตำบล………............................ อำเภอ….................... จังหวัด……....…............ รหัสไปรษณีย์………………..... ...
โทรศัพท์……...…..........................…. โทรสาร…........................….. E-mail: …….............………………………….

มีสมาชิกสมบูรณ์ จำนวน.............. คน เพศชาย............. คน เพศหญิง.......... คน
มีสมาชิกสำรอง จำนวน............... คน เพศชาย.............. คน เพศหญิง.......... คน

คริสตจักร / หมวดคริสเตียน ได้ส่งเงินถวายสิบลดบำรุงคริสตจักรภาค (โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ถูกต้อง)

☐ ส่งเป็นประจำทุกเดือน
☐ ส่งเป็นบางครั้ง
☐ ไม่ส่งเงินบำรุง
☐ อื่นๆ...…......

ข้อมูลศิษยาภิบาล (โปรด / ระบุศาสนศักดิ์ หรือตำแหน่งให้ชัดเจน)

☐ ศาสนาจารย์ ☐ ครูศาสนา ☐ ศิษยาภิบาล ☐ รักษาการศิษยาภิบาล ☐ ผู้ช่วยศิษยาภิบาล
ชื่อ...นามสกุล………………………….……..……………..…….. .
บัตรประจำตัวศิษยาภิบาล เลขที่...............………………...........วันที่หมดอายุบัตร………..
วาระการทำงาน......... ปี ตั้งแต่วันที่……….เดือน……..…. ค.ศ………..ถึงวันที่.........เดือน…..…….. ค.ศ................
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด เลขที่…..…...... หมู่ที่........... ถนน… .... ซอย…..............................
ตำบล.................…….. อำเภอ……...................... จังหวัด……....................... รหัสไปรษณีย์……………………..
...โทรศัพท์........ .... โทรสาร...... …...........................…... E-mail:…………..… ……………..…..

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาล สภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2007
ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม ค.ศ.2020 ถึง วันที่ 30 เมษายน ค.ศ.2021

หมายเหตุ: 1. **ศิษยาภิบาลที่มีบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล จำนวน 1 ฉบับ**
2. **ให้ส่งแบบขอรับเงินสนับสนุนโครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาลสภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2007 ที่ได้รับการพิจารณาเห็นชอบจากประธานธรรมกิจคริสตจักรท้องถิ่นที่สังกัด และส่งไปยังประธานคณะธรรมกิจคริสตจักรภาค เพื่อพิจารณา ส่งไปยังหน่วยงานศิษยาภิบาล เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป**

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามโครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาล สภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2007

ลงชื่อ...
(..)
ศิษยาภิบาลคริสตจักร/ หมวดคริสเตียน..
วันที่...........เดือน.................ค.ศ............

ลงชื่อ...
(...)
ประธานธรรมกิจคริสตจักร/ หมวดคริสเตียน...
วันที่...........เดือน................ค.ศ............

ความเห็นของประธานธรรมกิจคริสตจักรภาค ☐ คุณสมบัติครบถ้วน ☐ คุณสมบัติไม่ครบถ้วน เพราะ... .... ลงชื่อ... (มัคนายกวิศาล มหชวโรจน์) ประธานคณะธรรมกิจคริสตจักรภาคที่....... วันที่..	**ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานศิษยาภิบาล** ☐ คุณสมบัติครบถ้วน กลุ่มที่.......... ☐ คุณสมบัติไม่ครบถ้วน เพราะ... .... ลงชื่อ.. (ศาสนาจารย์อำนาจ สมบูรณ์ยิ่ง) ผู้อำนวยการสำนักงานศิษยาภิบาล วันที่...
ความเห็นของผู้อำนวยการสา นักงานบุคลากร ☐ มีสิทธิได้รับการสนับสนุน กลุ่มที่ ....เดือนละ....................บาท ☐ ไม่มีสิทธิได้รับการสนับสนุน เพราะ.. .... ลงชื่อ.. (....) ผู้อำนวยการสำนักงานบุคลากร วันที่...	**ความเห็นของเลขาธิการ สภาคริสตจักรในประเทศไทย** ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ... .... ลงชื่อ.. (ศาสนาจารย์สยาม ม่วงศักดิ์) เลขาธิการสภาคริสตจักรในประเทศไทย วันที่....................................